



安達人壽保戶體檢資料申請書

申請人(指保單之被保險人本人)_____

經向安達人壽申請調閱以下申請(契約內容變更)之體檢資料，請依投保所留通訊地址寄予本人，本人並承諾遵守相關法律規範，所提供體檢資料僅供參考不移他用，若有因衍生法律糾紛，概由本人自行負責承擔。

(要)保單號碼	
體檢醫檢院所	
申請項目	<input type="checkbox"/> 申請體檢資料影本 <input type="checkbox"/> 返還體檢資料

申請人(被保險人)簽名：_____

身分證字號：_____

中華民國 年 月 日